

ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SME Nº __, DE __ DE NOVEMBRO DE 2023

FORMULÁRIO DE CÁLCULO INDIVIDUAL DO VALOR A SER RECEBIDO

CEI _____

NOME DO PROFISSIONAL _____

FUNÇÃO NO CEI _____

BANCO _____ AGÊNCIA _____ CONTA _____

APURAÇÃO DE ACORDO COM ARTIGO 5º DA IN SME Nº _____, DE 2023		
FALTAS NO PERÍODO	% CORRESPONDENTE	VALOR EM R\$
OCUPAÇÃO DA UNIDADE	% CORRESPONDENTE	VALOR EM R\$

Declaro a veracidade das informações e a ciência de que a documentação comprobatória deverá estar à disposição da Secretaria Municipal de Educação, que poderá solicitá-la a qualquer tempo.

São Paulo, ____ de _____ de 2023.

Nome:

Cargo:

RG:

CPF:

Assinatura:

Ciência do funcionário:

Data: ____/____/____